

# 公共卫生与检验医学院验阳天志愿者队服 装领取申请表

申请人姓名		班级		联系方式	
服务负责 老师姓名		联系 方式		申请队服 数量及编号	
志愿服务时间		志愿者 人数		服务人次	
是否申请志愿 时长		如是 (拟申请 时长)		归还时间	
服务名称 及内容					
创新实践服务 部审核					
志愿队审核					
学工办审核					

注：申请数量小于 10 件需通过志愿队审核；申请数量大于 10 件需通过学工办审核；当次服务未按时归还的取消本次活动时长申请资格；超三次未按时归还的取消活动人员申请志愿时长资格

